



Università Ca' Foscari - Venezia

VISITING STUDENTS IN USCITA – WIISP

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE A.A. _____ / _____

Learning Agreement

Il/La sottoscritto/a Cod. Fisc. _____ Matricola _____

Cognome _____ Nome _____

Sesso M F Nato/a il (1) ___ / ___ / _____

a _____

Nazione (2) _____ Cittadinanza(3) _____

residente in via (4) _____

CAP _____ Comune _____

Nazione (2) _____

Fraz./Località _____

Tel. (5) _____

Cellulare _____

E-Mail _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A A FREQUENTARE I SEGUENTI CORSI ORGANIZZATI DALL'UNIVERSITA' DI WARWICK PRESSO LE SEDI DI

_____ DAL _____ AL _____ :

Insegnamento da frequentare all'estero	Insegnamento equivalente a Ca' Foscari - Peso in crediti
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

N.B. Gli esami devono essere previsti dal proprio piano di studi approvato.



Università Ca' Foscari - Venezia

Il docente referente per le mobilità in ambito EUTOPIA

Prof. _____

dopo aver preso visione della domanda presentata dallo studente autorizzata la partecipazione al programma.

Firma e data _____

Una volta terminato il periodo di studi all'estero lo studente dovrà presentare al docente responsabile del riconoscimento dei crediti per le mobilità in ambito EUTOPIA il transcript of the records riportante gli esami sostenuti ed i relativi voti.

Firma studente

Il sottoscritto/a _____ dichiara ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 che i dati sopra riportati corrispondono a verità.

Venezia, _____ Firma dello studente _____

ISTRUZIONI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE

- (1) Data di nascita: indicare il giorno, mese ed anno. In casi di giorno o mese di una cifra, premettere lo zero.
- (2) Nazione: va indicata solo se diversa dall'Italia.
- (3) Cittadinanza: va indicata solo se diversa da quella italiana.
- (4) Residenza: va indicato il nome della via ed il numero civico senza scrivere la parola "Via, N.", vanno messe, invece, le abbreviazioni: "P.zza -Str. . V. le . V. lo . ecc." Per la sigla della provincia di Roma scrivere: RM.
- (5) Telefono: indicare il numero di telefono fisso.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 si informa che il titolare del trattamento dei dati forniti è l'Università Ca' Foscari - Venezia.

I dati sono acquisiti e trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali d'Ateneo; l'eventuale rifiuto di fornire i propri dati personali potrebbe comportare il mancato espletamento degli adempimenti necessari e delle procedure amministrative di gestione delle carriere studenti. Sono comunque riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D. Lgs. n. 196/03.

